**DOMANDA PERMESSO BREVE**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Socrate

Roma

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato, ai sensi dell’art.22 del vigente CCNI, chiede di poter fruire di un permesso breve come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore richieste | n. | dalle | alle |
| Giorno |  |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza:

1. Dell’obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello della fruizione del permesso breve richiesto;
2. dell'obbligo, da parte dell’Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al/la sottoscritto/a.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA PERMESSO BREVE**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Socrate

Roma

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato, ai sensi dell’art.22 del vigente CCNI, chiede di poter fruire di un permesso breve come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore richieste | n. | dalle | alle |
| Giorno |  |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza:

1. Dell’obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello della fruizione del permesso breve richiesto;
2. dell'obbligo, da parte dell’Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al/la sottoscritto/a.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_